

Denumire angajator.....  
Sediu/adresa .....

Telefon .....

Cod fiscal .....

Cod CAEN .....

E-mail .....

Nr...../data.....

Către,  
A.J.O.F.M.Satu Mare

Angajatorul .....,  
reprezentat prin ..... având  
funcția de ..... cu sediul în .....,  
str. ...., nr. ...., jud. ...., telefon  
....., alăturat vă înaintăm actele unui număr de:

- ..... absolvenți
  - ..... șomeri, persoane cu vârsta de peste 45 de ani
  - ..... șomeri, părinți unici susținători ai familiilor monoparentale
  - ..... șomeri, persoane care în termen de 5 ani îndeplinesc condițiile de pensionare
  - ..... persoane cu handicap, înregistrate în evidența agenției
  - ..... tineri, persoane cu risc de marginalizare socială
  - ..... tineri NEET, înregistrați în evidența agenției
  - ..... șomeri de lungă durată înregistrați în evidența agenției
- pentru care se solicită încheierea de convenții în baza Legii nr. 76/2002, privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare

Angajatorul .....,  
a mai avut încheiate cu A.J.O.F.M.Satu Mare în ultimii 2 ani un nr. de ..... convenții,  
pentru un nr. de ..... persoane.

Dintre aceste persoane, un nr. de ..... persoane și-au încetat  
raporturile de muncă înainte de 2 ani de la data angajării, din alte motive față de cele  
prevăzute la art. 83 alin.2 din Legea nr.76/2002 (modificată și completată).

Data

.....

Angajatorul.....  
(denumire/numele)

Director general sau altă persoană autorizată,

.....